



عزيزي المتقدم على منحة البرنامج:

يطلب الإشتراك في برنامج إزالة أشجار الرماد وإعادة زراعتها إملاء الإستماراة المرفقة وكذلك تقديم المستدات التالية رفقه هذه الإستماراة التي يجب أن تملأ بالكامل وتوقع.

1. أحدث نسخة من إستمارات ضريبة الدخل الخاصة بك وليس فقط إستماراة W2. يجب أن تتضمن هذه الإستمارات نسخ من إستمارات الهيئة العامة للضرائب IRS وجداولها ومرافقاتها (إذا كان مطلوباً منك إجراء التحاسب الضريبي).
2. وإذا لم يكن مطلوباً منك إجراء التحاسب الضريبي، يجب تقديم أحدث مستدات ثبت مصادر دخلكم الحالي، مثل شيكات العمل أو رسالة من دائرة الضمان الاجتماعي، أو الراتب التقاعدي أو نسخ من كشوفات البنك وغير ذلك.
3. كشف عن قرض شراء المنزل من البنك أو أي مؤسسة مالية أخرى.
4. على كل فرد بالغ (من عمر 19 عاماً أو أكثر) أن يملأ ويوقع على إستماراة إقرار. وعلى الوالدين أو أحدهما أوولي الأمر أن يملأ ويوقع الجزء الأسفل من الإستمارات الخاصة بالأطفال دون سن الـ19 عاماً.

من الجدير بالأهمية إرسال المعلومات المطلوبة سوية مع الإستماراة من أجل تفادى أي تأخير في النظر في إستماراة طلب تقديم المنحة. إذا كان لديكم أي سؤال بخصوص إكمال هذه الإستماراة، يرجى الإتصال على الرقم 402-8209-441 أو إرسال إيميل الى البريد الإلكتروني التالي:

lroberts@lincoln.ne.gov

حدود الدخل السنوي لعام 2023

حدود الدخل السنوي لعام 2021	
عدد أفراد الأسرة	أن لا يتجاوز الدخل الحدود التالية
1	53,700.00 دولار
2	61,400.00 دولار
3	69,050.00 دولار
4	76,700.00 دولار
5	82,850.00 دولار
6	89,000.00 دولار

برنامج إزالة أشجار الرماد وزراعة أخرى

مديرية التطوير الحضري ودائرة المتنزهات وأماكن الإستجمام في مدينة لنكن

555 South 10th Street, Suite 205

Lincoln, NE 68508 402-441-8209

*يرجى الإنتباه الى أنه حالياً يمكن إزالة أشجار الرماد فقط.

إستمارة إعطاء المنحة وفق برنامج إزالة أشجار الرماد وزراعة أخرى					
عنوان العقار: الرمز البريدي:					
عدد الوحدات السكنية: عدد سنوات وأشهر الملكية:					
هل يتم دفع أقساط قرض الشراء الى البائع: نعم لا					
المتقدم رقم 1 بطلب المنحة					
الإسم	تاريخ الميلاد	الإسم			
<input type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/> منفصل <input type="checkbox"/> مطلق <input type="checkbox"/> غير متزوج <input type="checkbox"/> أرملي					
رب العمل: <input type="checkbox"/> عمل خاص	رب العمل:				
المنصب/ الوظيفة عدد السنوات/الأشهر في العمل	عدد السنوات/الأشهر في العمل	المنصب/ الوظيفة			
الهاتف الخلوي	الهاتف المنزلي	رقم الضمان الاجتماعي	الهاتف الخلوي	الهاتف المنزلي	رقم الضمان الاجتماعي
البريد الإلكتروني:			البريد الإلكتروني:		
الدخل الشهري الإجمالي					
يرجى استخدام هذه المساحة لذكر أي معلومات إضافية بشأن دخل الأسرة والذي لم يذكر في الإستمارة. على جميع أصحاب الدخل أن يذكروا مصدر دخلهم. يجب أن ترفق أيضاً إستمارات الضرائب الفيدرالية (إذا كان مطلوباً منك إجراء التحاسب الضريبي) أو آخر شيكات العمل (إذا كنت تعمل الآن).					
أي صاحب دخل آخر	المتقدم 2	المتقدم 1			
دولار	دولار	دولار	الأجر/الراتب		
دولار	دولار	دولار	الضمان الاجتماعي		
دولار	دولار	دولار	التقادع		
دولار	دولار	دولار	الإيجار		
دولار	دولار	دولار	دخل آخر (أذكر ذلك في الحقل على الجانب الأيسر)		
المجموع الكلي					
صرف حجم وحالة وموقع الأشجار التي يتطلب الأمر إزالتها					

برنامج إزالة أشجار الرماد وزراعة أخرى إسمارة التقديم على المنحة يجب الموافقة على ما يلي وتنبيئ ذلك بالأحرف الأولى من إسمك فوق الخطوط أدناه:	المتقدم رقم 2 المتقدم رقم 1
<p>*يوافق مالك العقار على زراعة شجرة جديدة خلال سنة واحدة من تاريخ إزالة الشجرة القديمة وعليه رعايتها. تقوم مديرية المتزهات وأماكن الإستجمام بتوفير الشجيرات الجديدة إلى مالك العقار دون تكلفة تذكر. كما تزوده بتعليمات حول كيفية زراعتها ورعايتها وتساعده في اختيار أصناف الأشجار التي يود رعايتها في عقاره.</p>	
<p>هل تود أن نقدم لك المساعدة في زراعة الشجرة الجديدة؟</p>	
<p>*يخول مالك العقار موظفي بلدية المدينة ومقاولي القطاع الخاص الدخول إلى عقاره لأغراض تنفيذ متطلبات البرنامج بما في ذلك إجراء تقييم للشجرة وإقرار فيما إذا كان من الواجب إزالتها، وكذلك القيام بإزالتها وإجراء الفحص النهائي للتأكد من إكمال العمل والبدء بزراعة شجرة جديدة أخرى. كما يخول مالك العقار الموظفين والمقاولين المعينين باللتقط الصور للشجرة لأغراض التوثيق الخاصة بالبرنامج.</p>	
<p>*في كل عملية قلع لشجرة، هناك درجة معينة من المخاطر والأخطار بسبب إحتمال إنكسارها أو الفشل في عملية إزالتها أو إقتلاعها من الجذور أو لأي سبب أو ظرف آخر. وخدمة لمجتمعنا وحرصاً على حماية غاباتنا، يقدم هذا البرنامج تقييماً لتحديد فيما إذا كانت الشجرة موضوع البحث هي شجرة رماد. ولا يعتبر هذا تقييماً كاملاً بكل المخاطر التي تمثلها الشجرة، ويجب أن لا يعد بمثابة تقييم شامل للأخطار.</p>	
<p>*يوافق مالك العقار على تعويض وحماية بلدية المدينة وأقسامها وموظفيها وعمالها وإيقائهم غير مسؤولين عن أي أضرار أو دعاوي أو قضايا أو التزامات بما في ذلك رسوم وتكاليف المحامين المترتبة عن كل ما له علاقة بأي حوادث أو خسائر أو أضرار أو إصابات لأي شخص أو أي عقار بما في ذلك حوادث الموت أو أي شيء آخر قد يحصل بسبب الإهمال أو الخطأ أو النسيان خلال أداء العمل أو كنتيجة لهذا الأداء المنفذ بموجب إسمارة مالك العقار وفق برنامج إزالة أشجار الرماد وإعادة زراعتها.</p>	
<p>*يتفهم مالك العقار ويوافق على أن يكون هو وحده مسؤولاً عن عمل إزالة الشجرة التي اختار المالك إزالتها وإستأجر عمال لها الغرض وتعاقد معهم أو إن觻ع من قائمة أسماء الأشخاص المختصين بإزالة الأشجار التي زودته بها بلدية المدينة، وأن البلدية لا توصي ولا تقترح ولا تتضمن أداء أي شخص من هؤلاء. علاوة على ذلك، يوافق المالك على أن يخلي طرف بلدية المدينة وممولي البرنامج من أي دعوى أو أضرار أو خسائر ناجمة بسبب عمل أو ترك العمل لهؤلاء المختصين بالأشجار أو المتعاقدين الذين يستأجرونهم المالك أو إن觻ع بخدماتهم وكذلك من أي عمل قد يقوم به مالك العقار بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر الفشل في إقتلاع الشجرة كلياً أو جزئياً أو عدم إنجاز العمل أو بسبب المواد التي يستخدمها المختص بالأشجار أو المقاول أو مالك العقار.</p>	
<p>*يخول مالك العقار بلدية مدينة لنكن باستخدام إسم المالك وبياناته وصورته وصوته وفيديوهاته أو ما شابه ذلك لغرض الترويج أو إعلام الجمهور دون الحصول على موافقة أخرى من المالك دون معرفته المسبقة بمثل هذا الإستخدام. ويعلم المالك أنه سوف لن يتلقى أي تعويض مهما كان نوعه عن النشر أو التسجيل أو الإذاعة أو إعادة الإذاعة أو أي إستخدامات أخرى ليست لها علاقة بالإذاعة. يخلي المالك هنا طرف بلدية المدينة ودائرة غابات نبراسكا وورثتهم وموظفيهما ومسؤوليهما المرشحين ومدراءهما ووكلاهـما ومستخدميهما من أي إنتهاك لحق شخصي أو حق ملكية أو أي دعاوي أخرى لها علاقة بهذا الإستخدام. سوف يكون بلدية المدينة ودائرة غابات نبراسكا حق ملكية الإنتاج الحاصل مستخدمة صورة المالك ويكون لهما حصرياً حق الإستفادة من هذا الإنتاج وبالشروط التالية: 1. الإتاحة لاستخدامه في التدريب. 2. الإتاحة لاستخدامه من قبل المشتركين في دورة تدريبية. 3. الإتاحة لمشاهدته من قبل بلدية المدينة ودائرة غابات نبراسكا. 4. الإتاحة لاستخدامه على الصفحات الإلكترونية وبباقي موقع الأنترنت التي تنشئها أو تستخدمها بلدية المدينة أو دائرة غابات نبراسكا. 5. الإتاحة لاستخدامه في المنشورات الترويجية والرسائل الإخبارية وبباقي منشورات البلدية أو دائرة غابات نبراسكا.</p>	

برنامج إزالة أشجار الرماد وزراعة أخرى

مديرية التطوير الحضري ودائرة المتنزهات وأماكن الإستجمام في مدينة لنكن

555 South 10th Street, Suite 205

Lincoln, NE 68508 402-441-8209

برنامج إزالة أشجار الرماد وزراعة أخرى

إستمارة إعطاء المنحة

معلومات لأغراض كتابة التقرير وسنجحافظ على سرية جميع الأجوبة

المتقدم رقم 2

المتقدم رقم 1

الإثنية:

هسبانك أو لاتيني

هسبانك أو لاتيني

ليس هسبانيلا ولا لاتينيا

ليس هسبانيلا ولا لاتينيا

العرق:

هندي أمريكي أو من سكان ألاسكا الأصليين

هندي أمريكي أو من سكان ألاسكا الأصليين

آسيوي

آسيوي

أسود أو أفريقي أمريكي

أسود أو أفريقي أمريكي

من سكان جزر الهاواي الأصليين أو من سكان إحدى جزر المحيط الهاديء

من سكان جزر الهاواي الأصليين أو من سكان إحدى جزر المحيط الهاديء

أبيض

أبيض

متعدد الأعراق

متعدد الأعراق

الجنس: ذكر أنثى ذكر لا ذكر ولا أنثى

الجنس: ذكر أنثى ذكر لا ذكر ولا أنثى

إقرار المتقدم

أقر أنا/نحن بأن جميع المعلومات والوثائق المقدمة لتعزيز هذه الإستمارة والتي أعطيت من أجل الحصول على منحة برنامج إزالة أشجار الرماد وزراعة أخرى هي معلومات ووثائق صحيحة وكاملة على حد معلوماتي وإعتقادني. وإنني وإننا ننوي إشغال هذا العقار ليكون محل إقامتنا الأساسية. وإنكم مخولون بتدقيق تاريخ عملنا والحصول على المعلومات من باقي أقسام بلدية المدينة والأطراف المشار إليها أعلاه ومشاركة هذه المعلومات معها.

التاريخ

المتقدم رقم 2

التاريخ

المتقدم رقم 1

يرجى إرسال هذه الإستمارة إما بالبريد أو باليد إلى السيد لورين روبرتس في مديرية التطوير الحضري على العنوان:

555 South 10th Street, Suite 205

Lincoln, NE 68508 402-441-8209

التمويل مقدم من دائرة غابات نبراسكا

10/2022

UNITED STATES CITIZENSHIP ATTESTATION FORM

For the purposes of complying with Neb. Rev. Stat. §§ 4-108 through 4-114, I attest as follows:

I am a citizen of the United States.

OR

I am a qualified alien under the Federal Immigration and Nationality Act. My immigration status and alien number are as follows:

and I agree to provide a copy of the USCIS (United States Citizenship and Immigration Services) documentation upon request required to verify the Applicant's lawful presence in the United States using the Systematic Alien Verification for Entitlements (SAVE) Program.

I hereby attest that my response and the information provided on this form and any related application for public benefits are true, complete and accurate and I understand that this information may be used to verify my lawful presence in the United States. I understand and agree that lawful presence in the United States is required and the Applicant may be disqualified or the loan/grant terminated if such lawful presence cannot be verified as required by Neb. Rev. Stat. § 4-108.

PRINT NAME: _____
(First, Middle, Last)

SIGNATURE: _____

DATE: _____

=====

To comply with 24 CFR Part 5 §5.216 and §5.508 and Neb. Rev Stat. §§ 4-108-4-114, please provide the following information for your dependents.

Age	Social Security Number	A U. S. Citizen? (Please circle your response)
		Yes or No

Parent/Guardian

UNITED STATES CITIZENSHIP ATTESTATION FORM

For the purposes of complying with Neb. Rev. Stat. §§ 4-108 through 4-114, I attest as follows:

I am a citizen of the United States.

OR

I am a qualified alien under the Federal Immigration and Nationality Act. My immigration status and alien number are as follows:

and I agree to provide a copy of the USCIS (United States Citizenship and Immigration Services) documentation upon request required to verify the Applicant's lawful presence in the United States using the Systematic Alien Verification for Entitlements (SAVE) Program.

I hereby attest that my response and the information provided on this form and any related application for public benefits are true, complete and accurate and I understand that this information may be used to verify my lawful presence in the United States. I understand and agree that lawful presence in the United States is required and the Applicant may be disqualified or the loan/grant terminated if such lawful presence cannot be verified as required by Neb. Rev. Stat. § 4-108.

PRINT NAME: _____
(First, Middle, Last)

SIGNATURE: _____

DATE: _____

=====

To comply with 24 CFR Part 5 §5.216 and §5.508 and Neb. Rev Stat. §§ 4-108-4-114, please provide the following information for your dependents.

Age	Social Security Number	A U. S. Citizen? (Please circle your response)
		Yes or No

Parent/Guardian